

第31回名古屋市中学生卓球選手権大会 要項

主催 名古屋市卓球協会

1. 期日・会場
平成29年 6月 3日 (土) 午前9時開始
男子シングルス 稲永スポーツセンター (TEL 052-384-0300)
平成29年 6月11日 (日) 午前9時開始
女子シングルス 千種スポーツセンター (TEL 052-782-0700)
2. 試合方法 各種目別トーナメント戦
3. 参加資格 名古屋市内に在学中の中学生
4. 申し込み方法及び締切日 別紙申込書に記入の上、参加料を添えて、
〒464-8540 名古屋市千種区若水3-2-12 愛工大名電高校内
名古屋市卓球協会 宛 (TEL052-722-3355)
平成29年4月27日(木)現金書留にて必着。
5. 使用球 40mm+プラスチック (TSP・バタフライ・ニッタク)
6. 参加料 協会登録選手 1名 500円
協会未登録選手 1名 1,000円
7. 表彰 各種目とも、優勝者・2位・3位に賞状・トロフィーを授与する。
8. 注意 (1) 申し込みは必ず郵送のこと。持参しても受けつけない。
(2) 試合開始までに、会場に来ていない場合は「棄権」とする。
(3) 申し込み順序は、強い順に書くこと。
(4) 本大会中の傷害事故については、応急処置だけで以後は責任を負わない。
(5) 出場選手は必ず背にゼッケンを付けること。
(6) 審判は敗者審判で行ないますので、審判ができるように指導しておいてください。
(7) タイムアウト制は採用しない。
(8) 参加人数が非常に多い時には、3ゲームズマッチで行う場合があります。
9. 問い合わせ先 望月督朗・携帯 090-9177-7590

本申込書の個人情報(氏名・所属)を①上位入賞者の新聞発表②「卓球愛知」(記録集)等に記載することに同意して下さい。
万一、同意されない方は申込用紙氏名記載欄に×印を記入して下さい。その場合、「A(所属名)」と表示されます。

第 3 1 回名古屋市中学生卓球選手権大会申込書

団体名 _____

申込責任者 _____

TEL _____

男 子		アドバイザー氏名 _____					
No.	氏 名	学年	氏名記載	No.	氏 名	学年	氏名記載
1				11			
2				12			
3				13			
4				14			
5				15			
6				16			
7				17			
8				18			
9				19			
10				20			

申込責任者 _____

TEL _____

女 子		アドバイザー氏名 _____					
No.	氏 名	学年	氏名記載	No.	氏 名	学年	氏名記載
1				11			
2				12			
3				13			
4				14			
5				15			
6				16			
7				17			
8				18			
9				19			
10				20			

※ 必ず強い順に書いてください。

二重登録をしている選手は、そのチーム名を氏名記載欄に記入してください。

(シードもれを無いようにするため)

本申込書の記載内容は本大会関係業務以外には使用しません。

登録選手 _____ 名 × 500円 = _____ 円

未登録選手 _____ 名 × 1000円 = _____ 円

合 計 _____ 円